

ПАМЯТКА




ПАМЯТКА ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ И ПОСТРАДАВШИМ


Медногорск
2014


1. Первоочередные действия при оказании первой помощи больным и пострадавшим


В первую очередь помощь оказывают тем, кто задыхается, у кого обильное наружное кровотечение, проникающее ранение грудной клетки или живота, кто находится в бессознательном или тяжелом состоянии.


1  Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает. Используй медицинские перчатки для защиты от биологических жидкостей пострадавшего. Вынеси (выведи) пострадавшего в безопасную зону.

2  Определи наличие пульса, самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет


3  Обеспечь проходимость верхних дыхательных путей.


4  Восстанови дыхание и сердечную деятельность путем применения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца

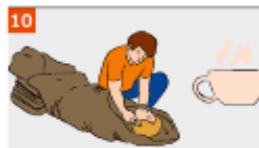
5  Останови наружное кровотечение

6  Наложить герметизирующую повязку на грудную клетку при проникающем ранении.

Только после остановки наружного кровотечения, восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения делай следующее:

7  Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь». Наложить асептическую (чистую) повязку на раны.

8  Обеспечь неподвижность частей тела в местах перелома



2. Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

2.1. Правила определения наличия пульса, самостоятельного дыхания и реакции зрачков на свет (признаки «жизни и смерти»)



К реанимации приступай только при отсутствии признаков жизни (пункты 1–2–3).

2.2. Последовательность проведения искусственной вентиляции легких

- 

1 Обеспечь проходимость верхних дыхательных путей. С помощью марли (платка) удали круговым движением пальцев из полости рта слюзу, кровь, иные инородные предметы.
- 

2 Запрокинь голову пострадавшего. (Приподними подбородок, удерживая шейный отдел позвоночника.) Не выполнять при подозрении на перелом шейного отдела позвоночника!
- 

3 Зажми нос пострадавшего большим и указательным пальцами. Используя устройство для искусственной вентиляции легких типа «рот-устройство-рот», герметизируй полость рта, произведи два максимальных, плавных выдоха ему в рот. Дай две-три секунды на каждый пассивный выдох пострадавшего. Контролируй, приподнимается ли грудь пострадавшего при вдохе и опускается ли при выдохе.

2.3. Правила проведения закрытого (непрямого) массажа сердца

- 

1 Определи место расположения мечевидного отростка, как показано на рисунке.
- 

2 Определи точку компрессии на два поперечных пальца выше мечевидного отростка, строго по центру вертикальной оси.
- 

3 Положи основание ладони на точку компрессии.
- 

4 Компрессии проводи строго вертикально по линии, соединяющей грудину с позвоночником. Компрессии выполняй плавно, без резких движений, тяжестью верхней половины своего тела. Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 3–4 см, 100–110 надавливаний в 1 минуту.

- 

5 — детям грудного возраста массаж производят ладонными поверхностями второго и третьего пальцев;



— подросткам — ладонью одной руки;



— у взрослых упор делается на основание ладоней, большой палец направлен на голову (на ноги) пострадавшего. Пальцы приподняты и не касаются грудной клетки.
- 

6 Чередуй два «вдоха» искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с 15 надавливаниями, независимо от количества человек, проводящих реанимацию.
- 

7 Контролируй пульс на сонной артерии, реакцию зрачков на свет (определение эффективности реанимационных мероприятий).

Проводить закрытый массаж сердца нужно только на твердой поверхности!

Контактные телефоны

Пожарная охрана	01
или с сотового телефона	112
Отдел полиции	02
Скорая помощь	03
Единая диспетчерская служба	3-03-70
Главный специалист ГО и ЧС	3-34-64